

美作市介護保険住宅改修工事承諾書

| | |
|--|-----|
| 被保険者番号 | |
| 被保険者氏名 | |
| 被保険者住所 | 美作市 |
| 改修する住宅の住所 | |
| 必要な住宅改修の工事種別 | |
| 1 手摺りの取付 | |
| 2 段差の解消 | |
| 3 滑り防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 | |
| 4 引き戸等への扉の取替 | |
| 5 洋式便器等への便器の取替 | |
| 6 その他 1 ～ 5 の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 | |
| <p>美作市長 様</p> <p>上記、住宅改修について承諾します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>当該住宅所有者 住 所</p> <p>氏 名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p> | |